

《記載していただく内容についての説明》

※「非該当承認を受けようとする施設」を以下「非該当施設」と呼びます。

- ① 非該当施設の名称をご記入ください。（例：株●●運輸 新潟支店 など）
- ② 非該当施設代表者（または担当者）の役職と氏名をご記入ください。（例：支店長 適用 太郎 など）
- ③ 非該当施設の事業内容をご記入ください。（例：貨物運送業 など）
- ④ 職種ごとの人数をご記入ください。（事務職：1名，営業職：1名，運転手：3名 など）
- ⑤ 非該当施設における人事権はどこにあるのか、1～3の該当する箇所を丸で囲んでください。
「2当該施設に一部ある」に該当する場合のみ、その下にある選択肢のうち当てはまるものをすべて丸で囲んでください。その場合、最終的な決定権はどこにあるかも併せて丸で囲んでください。
- ⑥ 指揮監督権はどこにあるのか、業務計画等はどこで行うのか等について、1～3の該当する箇所を丸で囲んでください。
- ⑦ 賃金の計算や支払いをどこで行っているのか、1～3の該当する箇所を丸で囲んでください。
- ⑧ 労働保険の適用を、非該当施設において受けているかどうかについて1か2どちらかを丸で囲んでいただき、現在あてはまる状況についてI～Vの該当する箇所を丸で囲んでください。
- ⑨ 社会保険関係の手続きはどこで行っているのかを1か2どちらかを丸で囲んでください。
- ⑩ 非該当施設において、期限を定めなく業務を行う場合は「無期」を、期限を定めて一時的に業務を行う場合は「有期」を丸で囲んでください。
- ⑪ 県内および県外にある同様の施設の数をご記入いただき、すでに非該当承認を受けている場合はその数もご記入ください。
- ⑫ 特別な事項があればご記入ください。何もない場合は空欄で構いません。
- ⑬ ご記入いただいたご担当者の役職・氏名をご記入ください。